IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE

In re Patent Application of	
Noboru SAITO et al.	Group Art Unit: Unassigned
Application No.: Unassigned)	Examiner: Unassigned
Filed: November 28, 2001	
For: Platelet Collecting Apparatus)	
)	
)	

CLAIM FOR CONVENTION PRIORITY

Assistant Commissioner for Patents Washington, D.C. 20231

Sir:

The benefit of the filing date of the following prior foreign application in the following foreign country is hereby requested, and the right of priority provided in 35 U.S.C. § 119 is hereby claimed:

Japanese Patent Application No. 2000-360786

Filed: November 28, 2000

In support of this claim, enclosed is a certified copy of said prior foreign application. Said prior foreign application was referred to in the oath or declaration. Acknowledgment of receipt of the certified copy is requested.

Respectfully submitted,

BURNS, DOANE, SWECKER & MATHIS, L.L.P.

Date: November 28, 2001

By: Ulliam CROSS and RN 30888, for Platon N. Mandros

Registration No. 22,124

P.O. Box 1404 Alexandria, Virginia 22313-1404 (703) 836-6620

日本国特許庁 JAPAN PATENT OFFICE

別紙添付の書類に記載されている事項は下記の出願書類に記載されている事項と同一であることを証明する。

This is to certify that the annexed is a true copy of the following application as filed with this Office

出願年月日

Date of Application:

2000年11月28日

出 願 番 号

Application Number:

人

特願2000-360786

出 願 Applicant(s):

テルモ株式会社

2001年 7月27日

特許庁長官 Commissioner, Japan Patent Office





09/99/ 09/99/ 11/28/

特2000-360786

【書類名】 特許願

【整理番号】 TP0186

【提出日】 平成12年11月28日

【あて先】 特許庁長官 殿

【国際特許分類】 A61M 1/38

【発明の名称】 血小板採取装置

【請求項の数】 10

【発明者】

【住所又は居所】 神奈川県足柄上郡中井町井ノ口1500番地 テルモ株

式会社内

【氏名】 齋藤 昇

【発明者】

【住所又は居所】 神奈川県足柄上郡中井町井ノ口1500番地 テルモ株

式会社内

【氏名】 宇田川 剛志

【発明者】

【住所又は居所】 神奈川県足柄上郡中井町井ノ口1500番地 テルモ株

式会社内

【氏名】 堀内 邦雄

【特許出願人】

【識別番号】 000109543

【氏名又は名称】 テルモ株式会社

【代表者】 和地 孝

【代理人】

【識別番号】 100089060

【弁理士】

【氏名又は名称】 向山 正一

【手数料の表示】

【予納台帳番号】 008132

【納付金額】

21,000円

【提出物件の目録】

【物件名】

明細書 1

【物件名】

図面 1

【物件名】

要約書 1

【包括委任状番号】

9006081

【プルーフの要否】

सर

【書類名】 明細書

【発明の名称】 血小板採取装置

【特許請求の範囲】

【請求項1】 内部に貯血空間を有するローターと、前記貯血空間に連通する流入口および流出口とを有し、前記ローターの回転により前記流入口より導入された血液を前記貯血空間内で遠心分離する遠心分離器と、採血針もしくは採血器具接続部と前記遠心分離器の流入口とを接続するための第1のラインと、前記遠心分離器の前記流出口に接続される第2のラインと、前記第1のラインに接続された抗凝固剤注入のための第3のラインと、前記第1のラインの途中に接続された第1チューブおよび前記第2のラインと接続された第2チューブを有する血漿採取バッグと、前記第2のラインに接続された血小板採取バッグとからなる血小板採取回路と、第1のラインに設けられた送血ポンプを備える血小板採取装置であって、前記第1のラインを通って前記遠心分離器に流入させた血液流入量に応じて、前記ローターの回転数を変化させる採血時ローター回転数制御機能を備えていることを特徴とする血小板採取装置。

【請求項2】 前記採血時ローター回転数制御機能は、前記ローターの回転数を前記遠心分離器内の赤血球成分の容積の増加に応じて増加させるものである請求項1記載の血小板採取装置。

【請求項3】 前記採血時ローター回転数制御機能は、前記ローターの回転数を前記遠心分離器に流入させた血液流入量に従って所定値まで順次増加させるものである請求項1記載の血小板採取装置。

【請求項4】 前記血小板採取装置は、ヘマトクリット値入力部と、該ヘマトクリット値入力部に入力されたヘマトクリット値を用いて、初回の採血時における前記遠心分離器のローター回転数所定値を算出する採血時ローター回転数所定値算出機能を備え、前記ローター回転数制御機能は、前記ローターの回転数を前記遠心分離器への流入血液量に従って前記採血時ローター回転数所定値算出機能により算出された採血時ローター回転数所定値まで順次増加させるものである請求項1ないし3のいずれかに記載の血小板採取装置。

【請求項5】 内部に貯血空間を有するローターと、前記貯血空間に連通す

る流入口および流出口とを有し、前記ローターの回転により前記流入口より導入された血液を前記貯血空間内で遠心分離する遠心分離器と、採血針もしくは採血器具接続部と前記遠心分離器の流入口とを接続するための第1のラインと、前記遠心分離器の前記流出口に接続される第2のラインと、前記第1のラインに接続された抗凝固剤注入のための第3のラインと、前記第1のラインの途中に接続された第1チューブおよび前記第2のラインと接続された第2チューブを有する血漿採取バッグと、前記第2のラインに接続された血小板採取バッグとからなる血小板採取回路と、第1のラインに設けられた送血ポンプを備える血小板採取装置であって、該血小板採取装置は、前記血漿採取バッグに採取された血漿を前記遠心分離器に加速しながら循環させる加速血漿循環機能と、該加速血漿循環機能により循環される血漿の循環速度に応じて、前記ローターの回転数を変化させる血漿循環時ローター回転数制御機能を備えていることを特徴とする血小板採取装置

【請求項6】 前記加速血漿循環機能における血漿循環は、前記送血ポンプにより行われるものであり、前記血漿循環時ローター回転数制御機能は、ローターの回転数を前記送血ポンプの流速に応じて増加させるものである請求項5記載の血小板採取装置。

【請求項7】 前記血小板採取装置は、前記第1のラインを通って前記遠心分離器に流入させた血液流入量に応じて、前記ローターの回転数を変化させる採血時ローター回転数制御機能を備えている請求項5または6に記載の血小板採取装置。

【請求項8】 前記採血時ローター回転数制御機能は、前記ローターの回転数を前記遠心分離器内の赤血球成分の容積の増加に応じて増加させるものである請求項7記載の血小板採取装置。

【請求項9】 前記採血時ローター回転数制御機能は、前記ローターの回転数を前記遠心分離器に流入させた血液流入量に従って所定値まで順次増加させるものである請求項7記載の血小板採取装置。

【請求項10】 前記血小板採取装置は、ヘマトクリット値入力部もしくは ヘマトクリット値測定機能と、該ヘマトクリット値入力部に入力されたヘマトク リット値もしくは前記へマトクリット値測定機能より測定されたヘマトクリット値を用いて、初回の採血時における前記遠心分離器のローター回転数所定値を算出する採血時ローター回転数所定値算出機能を備え、前記ローター回転数制御機能は、前記ローターの回転数を前記遠心分離器への流入血液量に従って前記採血時ローター回転数所定値算出機能により算出された採血時ローター回転数所定値まで順次増加させるものである請求項7ないし9のいずれかに記載の血小板採取装置。

【発明の詳細な説明】

[0001]

【発明の属する技術分野】

本発明は、血液中から血小板を採取する血小板採取装置に関する。

[0002]

【従来の技術】

採血を行う場合、現在では、血液の有効利用および供血者の負担軽減などの理由から、採血血液を遠心分離などにより各血液成分に分離し、輸血者に必要な成分だけを採取し、その他の成分は供血者に返還する成分採血が行われている。

このような成分採血において、血小板製剤を得る場合、供血者から採血した血液を血小板採取回路に導入し、該血小板採取回路に設置された遠心ボウルと呼ばれる遠心分離器により、血漿、白血球、血小板および赤血球の4成分に分離し、その内の血小板を容器に回収して血小板製剤、一部血漿も別容器に回収して血漿製剤もしくは血漿分画製剤の原料とし、残りの血漿、白血球および赤血球は、供血者に返血することが行われる。

[0003]

血小板採取装置として、例えば、特表平8-509403号公報には、遠心分離器において供血された全血から分離される血小板の純度および収量を増大させるための方法が開示されている。

この特表平8-509403号公報によると、遠心分離器内の全血は、血漿又は生理食塩水のような循環液体によって第1の流量で希釈され、さらに採取されてくる全血と、遠心分離器に入る前に混合される。血漿は収集されるにつれて遠

心分離器を通して第2の流速で循環される。これにより、「バフィーコート」における中間密度成分、即ち血小板と白血球の間での分離が向上する。血漿は次いで第3の流速で遠心分離器を通して循環され、血漿がこの第3の流速で遠心分離器を通って循環されている間に血小板が遠心分離器から流出する。これによって供血された全血から分離される血小板の純度および収量を高くすることができるとしている。

[0004]

しかしながら、この装置は、採血ポンプ、循環ポンプおよび抗凝固剤ポンプの 3つのポンプを用いるので、製造コストがかかるだけでなく、装置が大型化する という欠点があった。

ポンプを2つにすることにより、装置を小型化することができ、かつ白血球の混入が少なく、血小板の採取効率も高い血小板採取装置が、特開2000-107279号公報によると、該血液成分採血装置は血液ポンプ、抗凝固剤ポンプを作動させて抗凝固剤が添加された血液を採取し、遠心分離器駆動装置を作動させて、血漿採取バッグ内に血漿を採取する血漿採取ステップと、このステップ終了後に、採血を中断し、血漿採取バッグ内の血漿を遠心分離器に循環させる定速血漿循環ステップと、遠心分離器駆動装置を作動させて、血漿を採取する第2の血漿採取ステップと、このステップ終了後に、採血を中断し、血漿採取バッグ内の血漿を加速させながら循環させる加速血漿循環ステップを行わせ、その後、血小板採取ステップ、返血ステップを行わせるように、遠心分離器駆動装置、2つのポンプ、複数の流路開閉手段を制御する制御部を備えている。

[0005]

一方、特開2000-84066号公報には、3つのポンプを用いる装置であるが、血小板の採取効率を向上させようとする血小板採取装置が開示されている。この装置は、供血者のヘマトクリット値等によって、遠心分離器又は循環ポンプの回転数を増減させるものである。

しかしながら、この装置は、抗凝固剤が添加された血液を遠心分離器内に採取 してから遠心分離器内の血小板を血小板採取バッグないに採取するまでの間、遠 心分離器の回転速度を常に一定に維持しているので、遠心分離器内で分離された 血液成分(特に、赤血球)が過度に圧縮されるという欠点があった。

[0006]

本発明の目的は、白血球の混入が少なく、かつ血小板の採取効率が高い、血小板採取装置を提供することを課題とする。

[0007]

【課題を解決するための手段】

上記目的を達成するものは、

(1) 内部に貯血空間を有するローターと、前記貯血空間に連通する流入口および流出口とを有し、前記ローターの回転により前記流入口より導入された血液を前記貯血空間内で遠心分離する遠心分離器と、採血針もしくは採血器具接続部と前記遠心分離器の流入口とを接続するための第1のラインと、前記遠心分離器の前記流出口に接続される第2のラインと、前記第1のラインに接続された抗凝固剤注入のための第3のラインと、前記第1のラインの途中に接続された第1チューブおよび前記第2のラインと接続された第2チューブを有する血漿採取バッグと、前記第2のラインに接続された血小板採取バッグとからなる血小板採取回路と、第1のラインに設けられた送血ポンプを備える血小板採取装置であって、前記第1のラインを通って前記遠心分離器に流入させた血液流入量に応じて、前記ローターの回転数を変化させる採血時ローター回転数制御機能を備えている血小板採取装置である。

[0008]

- (2) 上記(1)において、前記採血時ローター回転数制御機能は、前記ローターの回転数を前記遠心分離器内の赤血球成分の容積の増加に応じて増加させる ものであることが好ましい。
- (3) 上記(1)において、前記採血時ローター回転数制御機能は、前記ローターの回転数を前記遠心分離器に流入させた血液流入量に従って所定値まで順次増加させるものであることが好ましい。
- (4) 上記(1)ないし(3)のいずれかにおいて、前記血小板採取装置は、 ヘマトクリット値入力部と、該ヘマトクリット値入力部に入力されたヘマトクリ

ット値を用いて、初回の採血時における前記遠心分離器のローター回転数所定値 を算出する採血時ローター回転数所定値算出機能を備え、前記ローター回転数制 御機能は、前記ローターの回転数を前記遠心分離器への流入血液量に従って前記 採血時ローター回転数所定値算出機能により算出された採血時ローター回転数所 定値まで順次増加させるものであることが好ましい。

(5) 上記(1)ないし(4)のいずれかにおいて、前記血小板採取装置は、 前記送血ポンプの単位作動量当たりの送血量記憶部と、前記送血ポンプの作動量 検知部を備えていることが好ましい。

[0009]

また、上記目的を達成するものは、

(6) 内部に貯血空間を有するローターと、前記貯血空間に連通する流入口および流出口とを有し、前記ローターの回転により前記流入口より導入された血液を前記貯血空間内で遠心分離する遠心分離器と、採血針もしくは採血器具接続部と前記遠心分離器の流入口とを接続するための第1のラインと、前記遠心分離器の前記流出口に接続される第2のラインと、前記第1のラインに接続された抗凝固剤注入のための第3のラインと、前記第1のラインの途中に接続された第1チューブおよび前記第2のラインと接続された第2チューブを有する血漿採取バッグと、前記第2のラインに接続された血小板採取バッグとからなる血小板採取回路と、第1のラインに設けられた送血ポンプを備える血小板採取装置であって、該血小板採取装置は、前記血漿採取バッグに採取された血漿を前記遠心分離器に加速しながら循環させる加速血漿循環機能と、該加速血漿循環機能により循環される血漿の循環速度に応じて、前記ローターの回転数を変化させる血漿循環時ローター回転数制御機能を備えている血小板採取装置である。

[0010]

- (7) 上記(6)において、前記加速血漿循環機能における血漿循環は、前記送血ポンプにより行われるものであり、前記血漿循環時ローター回転数制御機能は、ローターの回転数を前記送血ポンプの流速に応じて増加させるものであることが好ましい。
- (8) 上記(6)または(7)において、前記血小板採取装置は、前記第1の

ラインを通って前記遠心分離器に流入させた血液流入量に応じて、前記ローター の回転数を変化させる採血時ローター回転数制御機能を備えていることが好まし い。

- (9) 上記(8)において、前記採血時ローター回転数制御機能は、前記ローターの回転数を前記遠心分離器内の赤血球成分の容積の増加に応じて増加させる ものであることが好ましい。
- (10) 上記(8)において、前記採血時ローター回転数制御機能は、前記ローターの回転数を前記遠心分離器に流入させた血液流入量に従って所定値まで順次増加させるものであることが好ましい。

請求項8記載の血小板採取装置。

[0011]

- (11) 上記(8)ないし(10)のいずれかにおいて、前記血小板採取装置は、ヘマトクリット値入力部もしくはヘマトクリット値測定機能と、該ヘマトクリット値入力部に入力されたヘマトクリット値もしくは前記ヘマトクリット値測定機能より測定されたヘマトクリット値を用いて、初回の採血時における前記遠心分離器のローター回転数所定値を算出する採血時ローター回転数所定値算出機能を備え、前記ローター回転数制御機能は、前記ローターの回転数を前記遠心分離器への流入血液量に従って前記採血時ローター回転数所定値算出機能により算出された採血時ローター回転数所定値まで順次増加させるものであることが好ましい。
- (12) 上記(6)ないし(11)のいずれかにおいて、前記血小板採取装置は、前記送血ポンプの単位作動量当たりの送血量記憶部と、前記送血ポンプの作動量検知部を備えていることが好ましい。

[0012]

- (13) 上記(1)ないし(12)のいずれかにおいて、前記送血ポンプは、 ローラーポンプであり、前記血小板採取装置は、ローラーポンプの回転量検知手 段を備えていることが好ましい。
- (14) 上記(1)ないし(13)のいずれかにおいて、前記送血ポンプは、 前記第1のラインと前記第1チューブとの接続部より遠心分離器側に配置されて

おり、さらに、前記血小板採取装置は、該遠心分離器の前記ローターを回転させるための遠心分離器駆動装置と、前記第3のラインのための送液ポンプと、前記血小板採取回路の流路の開閉を行うための複数の流路開閉手段と、前記遠心分離器駆動装置、前記送血ポンプ、前記送液ポンプおよび前記複数の流路開閉手段を制御するための制御装置を備え、さらに、前記制御装置は、抗凝固剤が添加された血液の採取、採取された血液の分離および分離された血漿を前記血漿採取バッグ内に採取する血漿採取ステップと、該血漿採取ステップにより採取された前記血漿採取バッグ内の血漿を前記遠心分離器に加速させて循環させる加速血漿循環ステップとからなる少なくとも1回の血漿採取・加速循環ステップと、該血漿採取・加速循環ステップの終了後に、前記遠心分離器内に血漿を流入して、前記遠心分離器内より血小板を流出させ血小板を前記血小板採取バッグに採取する血小板採取ステップを行わせ、該血小板採取ステップの終了後、前記遠心分離器内の血液を返血する返血ステップを行わせる血小板採取操作が行われるように、前記遠心分離器駆動装置、前記送血ポンプ、前記送液ポンプおよび前記複数の流路開閉手段を制御するものであることが好ましい。

(15) 上記(14)において、前記制御装置は、前記血小板採取操作が少なくとも2回行われるように制御するものであることが好ましい。

[0013]

【発明の実施の形態】

本発明の血小板採取装置を図面に示した実施例を用いて説明する。

図1は、本発明の血小板採取装置に使用される血小板採取回路の構成例を示す 平面図であり、図2は、図1の血小板採取回路のカセットハウジング部分の平面 図であり、図3は、血小板採取回路に使用される遠心分離器に駆動装置が装着さ れた状態の部分破断断面図であり、図4は、血小板採取回路を装着した状態の本 発明の血小板採取装置の一実施例の概念図であり、図5は、本発明の血小板採取 装置に使用される制御装置のブロック図である。

本発明の血小板採取装置1は、内部に貯血空間を有するローター142と、貯血空間に連通する流入口143および流出口144とを有し、ローター142の回転により流入口143より導入された血液を貯血空間内で遠心分離する遠心分

離器20と、採血針29もしくは採血器具接続部(図示せず)と遠心分離器20の流入口143とを接続するための第1のライン21と、遠心分離器20の流出口144に接続される第2のライン22と、第1のライン21に接続された抗凝固剤注入のための第3のライン23と、第1のライン21の途中に接続された第1チューブ25aおよび第2のライン22と接続された第2チューブ25bを有する血漿採取バッグ25と、第2のライン22に接続された血小板採取バッグ26とからなる血小板採取回路2のための血小板採取装置であり、さらに、第1のライン21に設けられた送血ポンプ11を備えている。

そして、本発明の血小板採取装置1は、第1のラインを通って遠心分離器20 に流入させた血液流入量に応じて、ローターの回転数を変化させる採血時ロータ ー回転数制御機能を備えている。

[0014]

また、本発明の血小板採取装置1は、血漿採取バッグに採取された血漿を遠心分離器20に加速しながら循環させる加速血漿循環機能と、加速血漿循環機能により循環される血漿の循環速度に応じて、ローターの回転数を変化させる血漿循環時ローター回転数制御機能を備えているものである。

特に、後述する血小板採取装置1は、上記の採血時ローター回転数制御機能と、血漿採取バッグに採取された血漿を遠心分離器20に加速しながら循環させる加速血漿循環機能と、加速血漿循環機能により循環される血漿の循環速度に応じて、ローターの回転数を変化させる血漿循環時ローター回転数制御機能の両者を備えている。

血小板採取装置1は、図4および図5に示すように、遠心分離器20のローター142を回転させるための遠心分離器駆動装置10と、第1のライン21のための送血ポンプ11と、第3のライン23のための送液ポンプ12と、血小板採取回路2の流路の開閉を行うための複数の流路開閉手段81,82,83,84,85,86と、遠心分離器駆動装置10、送血ポンプ11、送液ポンプ12および複数の流路開閉手段を制御するための制御装置13を備える。

[0015]

そこで、最初に血小板採取回路2について説明する。

この血小板採取回路 2 は、血小板もしくは血小板および血漿を採取するための 回路である。

血小板採取回路2は、採血針29のような採血器具、もしくは採血針または血液プール接続部を有する採血器具への接続部(採血器具接続部)、採血針29もしくは採血器具接続部と遠心分離器20の流入口143とを接続し、送血ポンプチューブ21gを備える第1のライン21(採血および返血ライン)、遠心分離器20の流出口144と第1のライン21とを接続するための第2のライン22、第1のライン21の採血針29の近くに接続され、送液ポンプチューブ23aを備える第3のライン23(抗凝固剤注入ライン)、第1のライン21のポンプチューブ21gより採血針側に位置する分岐コネクター21fに接続された第1チューブ25aおよび第2のライン22と接続された第2チューブ25bを有する血漿採取バッグ25、第2のライン22に接続された第3チューブ26aを備える血小板採取バッグ26、第2のライン22に接続された第4チューブ27aを備えるバフィーコート採取バッグ27を備える。血小板採取回路2としては、採血針ではなく、血液バッグなどの血液プールに接続するための接続部(例えば、金属もしくは合成樹脂針)を備えるものでもよい。

[0016]

採血針29として、公知の金属針が使用される。第1のライン21は、採血針29が接続された採血針側第1ライン21 aと遠心分離器20の流入口143とを接続された遠心分離器側第1ライン21 bとからなる。採血針側第1ライン21 aは、軟質樹脂製チューブが複数接続されて形成されている。採血針側第1ライン21 aは、採血針側より、第3のライン23との接続用分岐コネクター21 c、気泡およびマイクロアグリゲート除去のためのチャンバー21d、第2のライン22との接続用分岐コネクター21e、血漿採取バッグ25の第1チューブ25 aとの接続用分岐コネクター21fを備える。チャンバー21dには、通気性かつ菌不透過性のフィルター21iが接続されている。遠心分離器側第1ライン21bは、第1チューブ25 aとの接続用分岐コネクター21fに接続されており、その付近に形成されたポンプチューブ21gを有する。

[0017]

遠心分離器20の流出口144と第1のライン21とを接続する第2のライン22は、一端が遠心分離器20の流出口144に接続され、他端が第1のライン21の接続用分岐コネクター21eに接続されている。第2のライン22は、遠心分離器側から、血漿採取バッグ25の第2チューブ25bならびに血小板採取バッグ26の第3チューブ26aとの接続用分岐コネクター22a、感圧用フィルター22fを備えるチューブとの接続用分岐コネクター22c、バフィーコート採取バッグ27の第4チューブ27aとの接続用分岐コネクター22dを備える。

[0018]

第3のライン23は、一端が第1のライン21に設けられた接続用分岐コネクター21cに接続されている。第3のライン23は、コネクター21c側より、ポンプチューブ23a、異物除去用フィルター23b、気泡除去用チャンバー23c、抗凝固剤容器接続用針23dを備えている。

血漿採取バッグ25は、第1のライン21のポンプチューブ21gより採血針側に位置する分岐コネクター21fに接続された第1チューブ25a、第2のライン22の分岐コネクター22aに接続された第2チューブ25bを有する。血小板採取バッグ26は、第2のライン22の分岐コネクター22aに接続された第3チューブ26aを備える。バフィーコート採取バッグ27は、第2のライン22の分岐コネクター22dに接続された第4チューブ27aを備える。

[0019]

そして、血小板採取回路2の主要部分は、図2に示すように、カセット式となっている。血小板採取回路2は、すべてのライン(第1のライン、第2のライン、第3のライン)およびすべてのチューブ(第1チューブ、第2チューブ、第3チューブ、第4チューブ)を部分的に収納しかつ部分的にそれらを保持し、言い換えれば、部分的にそれらが固定されたカセットハウジング28を備える。カセットハウジング28には、送血ポンプチューブ21gの両端および送液ポンプチューブ23aの両端が固定され、これらポンプチューブ21g,23aは、カセットハウジング28より、ローラーポンプの形状に対応したループ状に突出している。このため、送血および送液ポンプチューブ21g,23aは、ローラーポ

ンプへの装着が容易である。

[0020]

さらに、カセットハウジング28は、カセットハウジング28内に位置する複 数の開口部を備えている。具体的には、ポンプチューブ21gより採血針側部分 の第1のライン21を露出させかつ、血小板採取装置1の第1の流路開閉手段8 1の侵入が可能な第1の開口部91、血漿採取バッグ25の第1チューブ25 a を露出させかつ血小板採取装置1の第2の流路開閉手段82の侵入が可能な第2 の開口部92、血漿採取バッグ25の第2チューブ25bを露出させかつ血小板 採取装置1の第3の流路開閉手段83の侵入が可能な第3の開口部93、血小板 採取バッグ26の第3チューブ26aを露出させかつ血小板採取装置1の第4の 流路開閉手段84の侵入が可能な第4の開口部94、第2のライン22とバフィ ーコート採取バッグ27の第4チューブ27aとの接続部より遠心分離器側(上 流側)の位置の第2のライン22を露出させかつ血小板採取装置1の第5の流路 開閉手段85の侵入が可能な第5の開口部95、第1のライン21との接続部と バフィーコート採取バッグ27の第4チューブ27aとの接続部との間(第2の ライン22と第4チューブ27aとの接続部より下流側)の第2のライン22を 露出させかつ血小板採取装置1の第6の流路開閉手段86の侵入が可能な第6の 開口部96を備えている。

[0021]

また、カセットハウジング28の内面には、上述した分岐コネクターが固定されている。さらに、カセットハウジング28の側面付近には、ハウジングの側面より突出するラインおよびチューブを保持し、かつハウジング部分での折れ曲がりを防止するための補強チューブが設けられている。カセットハウジング28は、内部に図2において破線で示す部分を収納可能な箱状体となっている。そして、カセットハウジング28は、ある程度の剛性を有する合成樹脂により形成されている。

[0022]

血小板採取装置1は、このカセットハウジング装着部(図示せず)を備えている。このため、カセットハウジング28を血小板採取装置1のカセットハウジン

グ装着部に装着することにより、カセットハウジング28の開口部より露出する 部分の各ラインおよび各チューブが、自動的に対応する流路開閉手段に装着される。これにより回路の装着が容易であるとともに、血小板採取準備も迅速に行える。また、血小板採取装置1には、カセットハウジング装着部に近接して2つの ポンプが設けられている。このため、カセットハウジング28より露出するポンプチューブのポンプへの装着も容易である。

[0023]

血小板採取回路2に設けられている遠心分離器20は、通常遠心ボウルと呼ばれており、遠心力により血液成分を分離する。遠心分離器20は、図3に示すように、上端に流入口143が形成された鉛直方向に伸びる管体141と、管体141の周りで回転し、上部145に対し液密にシールされた中空のローター142とで構成されている。ローター142には、その底部および周壁内面に沿って流路(貯血空間)が形成され、この流路の上部に連通するように流出口144が形成されている。この場合、ローター142の容積は、例えば、100~350m1程度とされる。

[0024]

ローター142は、血小板採取装置1が備える遠心分離器駆動装置10により、あらかじめ設定されたあるいは演算された所定の遠心条件(回転速度および回転時間)で回転される。この遠心条件により、ローター142内の血液の分離パターン(例えば、分離する血液成分数)を設定することができる。本実施例では、図3に示すように、血液がローター142の流路内で内層より血漿層131、バフィーコート層132および赤血球層133に分離されるように遠心条件が設定される。

[0025]

- 次に、図4、図5に示す本発明の血小板採取装置1について説明する。

血小板採取装置1は、遠心分離器20のローター142を回転させるための遠心分離器駆動装置10と、第1のライン21のための送血ポンプ11と、第3のライン23のための送液ポンプ12と、血小板採取回路2の流路の開閉を行うための複数の流路開閉手段81,82,83,84,85,86と、遠心分離器駆

動装置10、送血ポンプ11、送液ポンプ12および複数の流路開閉手段を制御するための制御装置13を備える。さらに、血小板採取装置1は、第2チューブ25bとの接続部22aより遠心分離器側(上流側)の第2のライン22に装着される濁度センサ14、遠心分離器20の上方に取り付けられた光学式センサ15と、血漿採取バッグ25の重量を検知するための重量センサ16を備える。

遠心分離器駆動装置10は、図3に示すように、遠心分離器20を収納する遠心分離器駆動装置ハウジング151と、脚部152と、駆動源であるモータ153と、遠心分離器20を保持する円盤状の固定台155とで構成されている。ハウジング151は、脚部152の上部に載置、固定されている。また、ハウジング151の下面には、ボルト156によりスペーサー157を介してモータ153が固定されている。モータ153の回転軸154の先端部には、固定台155が回転軸154と同軸でかつ一体的に回転するように嵌入されており、固定台155の上部には、ローター142の底部が嵌合する凹部が形成されている。また、遠心分離器20の上部145は、図示しない固定部材によりハウジング151に固定されている。遠心分離器駆動装置10では、モータ153を駆動すると、固定台155およびそれに固定されたローター142が、例えば、回転数3000~6000 г p m で回転する。

[0026]

また、遠心分離器駆動装置ハウジング151の内壁には、遠心分離器20内の分離された血液成分の界面(例えば、血漿層131とバフィーコート層132との界面B、バフィーコート層132と赤血球層133との界面)の位置を光学的に検出する光学式センサ15が、取付部材158により設置、固定されている。このセンサは、遠心分離器20の肩の部分に向けて光を照射する光源と、遠心分離器20から反射して戻ってくる光を受光する受光部で構成されている。つまり、LEDまたはレーザーのような発光素子と受光素子とが列状に配置され、発光素子から発せられた光の血液成分での反射光を受光素子により受光し、その受光光量を光電変換するように構成されている。分離された血液成分(例えば、血漿層131とバフィーコート層132)により反射光の強度が異なるため、受光光量が変化した受光素子に対応する位置が、界面Bの位置として検出される。より

具体的には、遠心分離器 2 0 の光が通過する位置が透明な液体(血漿や水)で充填されている時と、バフィーコート層で充填されている時の、受光部での受光量の差から、バフィーコート層が光通過部に到達したことが検知される。バフィーコート層を検出する位置は、光が遠心分離器 2 0 内を通過する位置を変えることで調節され、通常は、光線通過位置を決めたら、そこで固定する。

[0027]

濁度センサ14は、第2のライン22中を流れる流体の濁度を検知するための ものであり、濁度に応じた電圧値を出力する。具体的には、濁度が高い時には低 電圧値、濁度が低い時には高電圧値を出力する。

第1のライン21のポンプチューブ21gが装着される送血ポンプ11ならびに第3のライン23のポンプチューブ23aが装着される送液ポンプ12としては、ローラーポンプ、ペリスタリックポンプなどの非血液接触型ポンプが好適である。また、送血ポンプ11(血液ポンプ)としては、いずれの方向にも血液を送ることができるものが使用される。具体的には、正回転と逆回転が可能なローラーポンプが用いられている。

[0028]

制御装置13は、図5に示すように、制御部50、送血ポンプ11のためのポンプコントローラ53および送液ポンプ12のためのポンプコントローラ54と、ヘマトクリット値入力部61とを備える。制御装置13の制御機構である制御部50と送血ポンプ11および送液ポンプ12とはポンプコントローラ53,54を介して電気的に接続されている。さらに、送血ポンプ11に装着された作動量検知部56は、制御部50に電気的に接続されている。作動量検知部56としては、回転量検知手段が使用でき、具体的には、ロータリーエンコーダーが好適に使用できる。さらに、遠心分離器駆動装置(遠心分離器駆動装置)10が備える駆動コントローラ55とも電気的に接続されている。

[0029]

また、制御部50は、送血ポンプ単位作動量あたりの送血量を記憶した記憶部 (図示せず)と、ヘマトクリット値入力部61に入力されたヘマトクリット値を 用いて、初回の採血時における遠心分離器20のローター回転数所定値を算出す る採血時ローター回転数所定値算出機能と、ローター回転数制御機能を備える。 ローター回転数制御機能は、ローターの回転数を遠心分離器20への流入血液量 に従って採血時ローター回転数所定値算出機能により算出された採血時ローター 回転数所定値まで順次増加させるものである。

[0030]

遠心分離器20の回転数は、3,000~5,000rpmの範囲から選ばれる初期回転数から、遠心分離器内の血球量(赤血球の容積)に応じて、第1採血中に4,500~5,500rpmの範囲から選ばれる所定の第1採血終了時回転数(採血時ローター回転数所定値)に達するように徐々に増加する。この第1採血終了時回転数(採血時ローター回転数所定値)は供血者のヘマトクリット値に応じて設定され、基準となるヘマトクリット値(35~45%、好ましくは40%)に対して、供血者のヘマトクリット値が低い場合には第1採血終了時回転数(採血時ローター回転数所定値)は、基準となるヘマトクリット値の第1採血終了時回転数(採血時ローター回転数所定値)よりも低い回転数が設定され、供血者のヘマトクリット値が高い場合には高い回転数が設定される。この第1採血終了時回転数(採血時ローター回転数所定値)は、下記式1により算出される。このため、制御部50は、この式1を記憶するとともに、この式を用いて、第1採血終了時回転数(採血時ローター回転数所定値)を演算する。

[0031]

【式1】

$$w = w_0 - k \times \{H_{s,t,d} - H_{d} / (1 + ACD)\} \cdot \cdot \cdot \cdot (1)$$

w=第1採血終了時回転数 (rpm)

 $w_0 =$ 基準へマトクリット値における第1採血終了時回転数 (rpm)

k = 係数(0.01~~15)

H_{std}=基準ヘマトクリット値(%)

Ha=供血者のヘマトクリット値(%)

ACD=抗凝固剤量/血液量

[0032]

また、制御部50は、記憶する送血ポンプ単位作動量あたりの送血量と遠心分離器への設定血液流入量より、設定血液流入量到達時間を演算し、ローターの初期回転数から上記のようにして算出された第1採血終了時回転数(採血時ローター回転数所定値)までの時間あたりの回転数増加率を算出する機能を備えていてもよい。回転数増加率は例えば、下記式により算出することができる。

[0033]

回転数増加率= (採血時ローター回転数所定値-ローターの初期回転数)/設 定血液流入量到達時間

[0034]

そして、本発明の血小板採取装置が備えるローター回転数制御機能は、ローターの回転数を遠心分離器への流入血液量に従って、つまり、遠心分離器への流入量の増加、言い換えれば、遠心分離器の貯血量の増加に従って、採血時ローター回転数所定値まで順次増加させるものである。

そして、送血ポンプが、図4および図5に示すように、ローラーポンプである場合には、遠心分離器への流入量は、回転量検知部56により検知されるポンプの総回転数と制御部50が記憶する送血ポンプ単位作動量あたりの送血量の積により算出される。また、送血ポンプがペリスタリックポンプの場合には、遠心分離器への流入量は、ポンプの作動時間と制御部50が記憶する送血ポンプ単位作動量あたりの送血量の積により算出される。

[0035]

遠心分離器20は、図面に示すように入口ポート143と出口ポート144を 有し、収集された全血を各成分に分離するものである。本発明者は、遠心分離器 へ収集される血球量に応じて遠心分離器の回転数を増加させることにより、遠心 分離器内の血球の充填密度が均質になることを知見した。

つまり、遠心分離器内へ収集された血球は、下記式2に示す密度ρfの液体中で回転半径r、角速度ωで回転運動する密度ρs、直径dの血球に働く力:遠心力Fcによって遠心分離器内の半径方向へ順次、分離され、充填されていくが、遠心分離器へ収集される血球に対する有効回転半径rは収集される血球量に応じ

て減少する。

[0036]

【式2】

$$Fc = \{2 \pi d^3 (\rho s - \rho f) r \omega^2\} / 3 \cdots (2)$$

[0037]

従って、遠心分離器内へ収集される血球に対して常に同じ遠心力Fcを与え、 血球の充填密度を均質にするためには、収集量に応じて角速度ω、すなわち遠心 回転数を増加させればよい。

例えば、遠心分離器 2 0 として、ベル型ボウルを用いた場合には、図 6 に示すように血球収集量の増加に従って、収集される血球に対する有効回転半径 r は減少する。従って、遠心分離器 2 0 内へ収集される血球に対して常に同じ遠心力 F c を与え、血球の充填密度を均質にするためには、図 7 に示すように収集量に応じて遠心回転数を増加させればよいことになる。ここで遠心分離器 2 0 へ収集される血球量に応じて遠心力 F c を増加させないと、初期に分離、収集された血球と、その後に分離、収集された血球が受けた遠心力 F c に差が生じ、血球の充填密度が不均質となる。これは血球の分離、および血小板の採取にバラツキを与える原因となる。

[0038]

本発明の血小板採取装置1によれば、全血は供血者から抗凝固剤を所定比率で加え、送血ポンプ11を用いて、収集される血球量に応じて回転数が増加する遠心分離器20に、遠心分離器20内の赤血球の体積が所定量に達するまで収集される。そして、上述のように遠心分離器20の回転数(採血時ローター回転数所定値)は、血液のヘマトクリット値に応じて変化する。

[0039]

遠心分離器 2 0 の回転数(採血時ローター回転数所定値)を該血液のヘマトクリット値に応じて変化させることによって、遠心力の効果が、血液のヘマトクリット値に依存しないで常に一定の値をとることが可能になる。つまり、全血は、

供血者から抗凝固剤を所定比率で加え、送血ポンプ11を用いて、収集された血球量に応じて回転数が増加する遠心分離器20に、遠心分離器内の赤血球の体積が所定量に達するまで分離、収集されるが、所定量に達するまでの時間tは、送血ポンプ11の流量と供血者のヘマトクリット値に依存する。

[0040]

一般に遠心力の効果は下記式で表される。

遠心力の効果=遠心力(Fc)×時間(t)

この場合の時間(t)は、下記式3により算出される。

[0041]

【式3】

時間(t)= {(所定採血球量)/(ヘマトクリット値)}/(ポンプ流量) ・・・・(3)

[0042]

したがって、遠心分離器内へ分離、収集される血球に対して、供血者のヘマト クリット値に依存しないで、常に同じ遠心力の効果を与えるためには供血者のヘマトクリット値に応じて遠心力、すなわち遠心回転数を変化させればよいことに なる。

例えば、送血ポンプ11の流量が一定であり、供血者のヘマトクリット値がある基準値よりも低い場合には、遠心分離器内の赤血球の体積が所定量に達するまでの時間は、基準ヘマトクリット値の場合に比べ、所定量に達するまでの時間 t は長くなる。従って、遠心分離器20内へ収集される血球に対して、ヘマトクリット値が基準値の場合と同じ遠心力の効果を与えるためには、ヘマトクリット値に応じて遠心回転数を減少させる必要がある。逆に、供血者のヘマトクリット値がある基準値よりも高い場合には、遠心分離器内の赤血球の体積が所定量に達するまでの時間は、基準ヘマトクリット値の場合に比べ、所定量に達するまでの時間 t は短くなる。従って、遠心分離器内へ収集される血球に対して、ヘマトクリット値が基準値の場合と同じ遠心力の効果を与えるためには、ヘマトクリット値

に応じて遠心回転数を増加させる必要がある。つまり、ヘマトクリット値が高いと、早い時間に採血終了時(言い換えれば、所定量血液遠心分離器内流入時、赤血球容積所定値到達時)が到達するから一般設定回転数では回転時間不足により分離不良が起きる。逆に、ヘマトクリット値が低いと、遅い時間に採血終了時(言い換えれば、所定量血液遠心分離器内流入時、赤血球容積所定値到達時)が到達するから一般設定回転数では回転時間過剰によるパッキングが起きることが考えられる。なお、血液量は、送血ポンプの作動量、例えば、ローラーポンプの回転量により検知する。

[0043]

このように供血者のヘマトクリット値に応じて遠心分離器 2 0 の回転数を変化させないと、低ヘマトクリット値の血液と、高ヘマトクリット値の血液が受ける遠心力の効果に差が生じ、遠心分離器内の血球の充填密度が、供血者のヘマトクリット値に依存し、その後の白血球の分離、および血小板の採取に供血者のヘマトクリット値によるバラツキを与えることになるからである。

[0044]

また、本発明の血小板採取装置1は、血漿採取バッグ25に採取された血漿を遠心分離器20に加速しながら循環させる加速血漿循環機能と、加速血漿循環機能により循環される血漿の循環速度に応じて、ローターの回転数を変化させる血漿循環時ローター回転数制御機能を備えている。

つまり、本発明の血小板採取装置1では、全血は供血者から抗凝固剤を所定比率で加え、送血ポンプ11を用いて、収集された血球量、かつ/またはヘマトクリット値に応じて回転数が増減する遠心分離器20に、遠心分離器内の赤血球の体積が所定量に達するまで収集された後に、血漿を血球の間へ運動させる際(言い換えれば、血漿を循環させるとき)、血漿の運動によって生じると抗力と、遠心力とを同時に増加させる機能を備えている。血漿を血球の間へ運動させる際、血漿の運動によって生じると抗力と、遠心力とを同時に増加させることによって、遠心分離器内の血球の分離を良くすることができる。

[0045]

遠心分離器内へ収集された血球は、式2に示す遠心力Fcによって遠心分離器

内の半径方向の外側へ力を受けるが、同時に血漿を血球の間へ運動させることにより、血漿の運動によって生じる抗力によって遠心分離器内の半径方向の内側へ力を受ける。この時の抗力 F d は下記式 4 により算出される。

【式4】

$$F d = (\rho \nu^2 SC_D) / 2 \cdots (4)$$

ここで ρ は血漿の密度、 ν は血漿の運動速度、S は血球の正面投影面積であり、 C_D は球の抵抗係数である。

従って、遠心分離器20内へ収集された血球は、半径方向に対して外側への遠心力Fcと内側への抗力Fdの両方の力を受けて運動するが、それぞれの血球はその密度ρsと直径dによって異なった運動をする。赤血球および白血球と、血小板とでは密度ρsおよび直径dが異なるので、それぞれ異なる運動をすることとなり、結果として遠心分離器内の血球の分離が行われる。この時に血漿の運動によって生じると抗力と、遠心力とを同時に増加させると、血小板と白血球の運動の差が、より大きくなり、血小板と白血球の分離が、より効率良く行われる。

[0048]

例えば、遠心分離器20として、図3に示すようなベル型ボウルを用い、供血者から抗凝固剤を所定比率で加え、送血ポンプ11を用いて、収集される血球量、かつ/またはヘマトクリット値に応じて回転数が変化する遠心分離器20に、遠心分離器内の赤血球の体積が所定量(例えば140ml)に達するまで収集した後に、血漿を血球の間へ運動させる際、例えば30秒間に、血漿を例えば80ml/minから140ml/minの流量で増加させながら、同時に遠心回転数を、例えば4,750rpmから5,400rpmに増加させると、血小板が受ける力F(血小板)と白血球中のリンパ球が受ける力F(リンパ球)の比は図8に示すように流量の増加と回転数の増加、すなわち時間の経過と共に増加し、30秒後にはおよそ800倍に達し、血小板とリンパ球の分離が効率的に行われ

る。

これに対し、血漿を血球の間へ運動させる際、例えば4,750rpmの一定回転数で、例えば100ml/minの一定流量で運動させるとき、血小板が受けるカF(血小板)と白血球中のリンパ球が受けるカF(リンパ球)の比は、およそ150倍である。

この例からも、血漿を血球の間へ運動させる際、血漿の運動によって生じる抗力と、遠心力とを同時に増加させることによって、遠心分離器内の血球の分離を良好にできることが理解できる。

[0049]

また、この実施例の血小板採取装置1では、流路開閉手段81,82,83,84,85,86は、すべて制御装置13に接続され、それらの開閉は制御装置13により制御されている。さらに、濁度センサ14、遠心分離器20の上方に取り付けられた光学式センサ15、血漿採取バッグ25の重量を検知するための重量センサ16も、制御装置13と電気的に接続され、それらより出力される信号は制御装置13に入力される。そして、重量センサ16、光学式センサ15、濁度センサ14からの検出信号は、制御装置13へ随時入力され、制御装置13は、濁度センサ14、光学式センサ15、重量センサ16からの信号に基づき、各ポンプの回転、停止、回転方向(正転/逆転)を制御するとともに、必要に応じ、各流路開閉手段の開閉および遠心分離器駆動装置10の作動(ローターの回転)を制御する。

[0050]

第1の流路開閉手段81は、ポンプチューブ21gより採血針側において第1のライン21を開閉するために設けられている。第2の流路開閉手段82は、血漿採取バッグ25の第1チューブ25aを開閉するために設けられている。第3の流路開閉手段83は、血漿採取バッグ25の第2チューブ25bを開閉するために設けられている。第4の流路開閉手段84は、血小板採取バッグ26の第3チューブ26aを開閉するために設けられている。第5の流路開閉手段85は、第2のライン22とバフィーコート採取バッグ27の第4チューブ27aとの接続部22dより遠心分離器側(上流側)の位置にて、第2のライン22を開閉す

るために設けられている。第6の流路開閉手段86は、第1のライン21との接続部21eと第4チューブ27aとの接続部との間(第2のライン22と第4チューブ27aとの接続部より下流側)の位置にて、第2のライン22を開閉するために設けられている。流路開閉手段は、ラインもしくはチューブの挿入部を備え、挿入部には、例えば、ソレノイド、電動モータ、シリンダ(油圧または空気圧)等の駆動源で作動するクランプを有する。具体的には、空気圧で作動する空圧シリンダクランプが好適である。流路開閉手段のクランプは、制御装置13からの信号に基づいて作動する。

[0051]

制御装置13は、抗凝固剤が添加された血液の採取、採取された血液の分離および分離された血漿を血漿採取バッグ25内に採取する血漿採取ステップと、この血漿採取ステップにより採取された血漿採取バッグ25内の血漿を遠心分離器20に加速循環させる加速血漿循環ステップとからなる少なくとも1回の血漿採取・加速循環ステップと、この血漿採取・加速循環ステップの終了後に、遠心分離器20内に血漿を流入して、遠心分離器内より血小板を流出させ血小板を血小板採取バッグに採取する血小板採取ステップと、この血小板採取ステップの終了後、遠心分離器内の血液を返血する返血ステップを行わせるものである。

なお、最終回を除く血小板採取操作では、返血ステップの前に遠心分離器 2 0 内よりバフィーコートを流出させ、バフィーコート採取バッグ 2 7 に採取するバフィーコート採取ステップを行い、採取されたバフィーコートを次の血漿採取ステップの前に遠心分離器 2 0 内に返還するバフィーコート返還ステップを行うことが好ましい。

[0052]

血小板採取操作を、図9の本発明の成分採血装置の動作概略を示す説明図、および、図10ないし図15に示すフローチャートを用いて、具体的に説明する。

最初に、図10に示すように、あらかじめ測定した供血者の血液のヘマトクリット値を血小板採取装置の制御装置13のヘマトクリット値入力部61より入力する。このヘマトクリット値を用いて、制御装置13の制御部は、初回採血時ローター回転数所定値および送血ポンプ作動開始(採血開始)から遠心分離器20

への所定血液量注入終了時(特に、遠心分離器内所定赤血球容積到達時)までの 到達時間を演算する。さらに、演算された初回採血時ローター回転数所定値、到 達時間時間および制御装置が記憶している送血ポンプ(具体的には、ローラポン プ)1回転当たりの送血量を利用して、ローター回転数増加率を演算する。そし て、ローターを初期回転数にて回転を開始させる。続いて、第3のライン23と 採血針29を抗凝固剤でプライミングし、供血者に穿刺針を穿刺し、血漿採取ス テップ(言い換えれば、図9における第1採血)を開始する。

[0053]

全血に抗凝固剤を所定(全血に対して、1/8~1/20、具体的には1/10)比率で加え、所定流速(20m1/min~90m1/min;好ましくは、60m1/min)となるように、制御装置13は、送液ポンプ12を回転させる。供血者より採血された血液は、第1のライン21を介して遠心分離器20に送られ、初期回転数[3,000~5,000rpm]にて回転する遠心分離器20内に流入する。そして、制御部は、ローターの回転数を上記のように演算されたローター回転数増加率に従って回転数を増加させていき、遠心分離器内に流入された血液は、血漿、バフィーコート、赤血球の各成分に分離される。そして、送血ポンプ11による送血量(遠心分離器への血液注入量)が所定値に到達した時点(具体的には、遠心分離器内赤血球容積が120m1~150m1到達した時点)において、ローター回転数の増加が終了し、採血が停止(送血ポンプ停止)し、ローターは終了時の回転数を維持して回転を継続する。また、ローターの回転数の増加は、ローター回転数が初回採血時ローター回転数所定値に到達した時点において終了し、その後は終了時の回転数を維持するものとしてもよい。そして、遠心分離器20より流出する血漿は、血漿バッグ25に採取される。

また、送血ポンプ11による送血量(遠心分離器への血液注入量)の所定値への到達は、言い換えれば、遠心分離器内の赤血球容積が所定量に到達したものである。遠心分離器内の赤血球容積の所定量への到達は、ヘマトクリット値、抗凝固剤添加率を用いることにより、ローラーポンプによる送血量により判断することができる。

具体的には、遠心分離器内の赤血球容積は、下記式5により算出される。

[0054]

【式5】

 $Vr = Hd/(1+ACD) \times 0.01 \times V \cdot \cdot \cdot (5)$

Vr=遠心分離器内の赤血球容積

Hd=供血者のヘマトクリット値(%)

ACD=抗凝固剤量/血液量

V=送血ポンプの送血量

[0055]

そして、送血ポンプ11の送血量(遠心分離器への血液注入量)は、制御部50が記憶している送血ポンプ11の単位作動量(具体的には、ローラポンプの1回転当たりの送血量)と、制御部50に入力される送血ポンプの作動量検知信号(具体的には、ロータリーエンコーダー56により検知さえるローラーポンプの回転総数)を用いて、算出することができる。

次に、血漿を所定条件(初速60~90m1/min、最終到達速度(設定速度)120~180m1/min、加速条件(1秒間毎に)2~10m1/minの速度上昇、循環時間20~50sec)で、第1のライン21および第2のライン22を通して遠心分離器20に戻す、加速血漿循環ステップを行う。そして、血漿循環速度の上昇と合わせて、ローター回転数を採血終了時ローター回転数から血小板採取時回転数まで増加させる。なお、この加速血漿循環は、所定時間経過によりローター回転数の増加が終了し、続いて、血漿循環も終了し、加速血漿循環ステップが終了し、図11の①に移行し、少量血漿採取ステップ(言い換えれば、図9の第2採血)が行われる。

[0056]

そして、図11に示すように、所定条件で再び抗凝固剤を添加しながら微量の 全血を、BC界面(血漿層とバフィーコート層との界面)が検出されるまで行い 、BC界面の検出後、採血を停止する。

この最後の採血が行われた後、血漿を第1のライン21および第2のライン2

2を通して遠心分離器20に血小板採取時血漿速度(200~450m1/min)で流入させ、遠心分離器20より、流出してきた血小板を血小板採取バッグ26に採取するものである。

具体的には、採血開始後、図10に示すように、送血ポンプ11、送液ポンプ12を作動させて抗凝固剤が添加された血液を採取し、遠心分離器駆動装置10を作動させて、血液より血漿採取バッグ25内に所定量の血漿を採取する血漿採取ステップを行う。

[0057]

最初の採血が開始されると、血液ポンプ11が所定速度(例えば、60m1/ min)で採血を開始する。このとき、抗凝固剤ポンプである送液ポンプ12も 同時に所定速度(例えば、血液ポンプ速度の1/10)で抗凝固剤(例えば、A CD-A液)を供給する。ドナーから採取された血液は抗凝固剤と混合され、第 1のライン21を流れ、チャンバー21d、第1の流路開閉手段81を通過し、 遠心分離器20に流入する。このとき、第6の流路開閉手段86、第5の流路開 閉手段85、第2の流路開閉手段82、第3の流路開閉手段83は閉じており、 第1の流路開閉手段81、第4の流路開閉手段84は開いている。遠心分離器2 0にACD加血液が供給されると、遠心分離器20に入っていた滅菌空気は第2 のライン22を流れ、第4の流路開閉手段84を通過し、血小板採取バッグ26 内に流入する。採血工程開始と同時に遠心分離器20が所定速度で回転を開始す るとともに、その回転数は増加し、遠心分離器20は回転しながらACD加血の 供給を受けるので、遠心分離器20内では血液の遠心分離が行われ、血液は、内 側から血漿層、バフィーコート層(BC層)、赤血球層の3層に分離され、遠心 分離器20の容量を越えるACD加血液(約270m1)が供給されると、遠心 分離器20内は完全に血液により満たされ、遠心分離器20の流出口から血漿が 流出する。制御部50により、送血ポンプ11による送血量(遠心分離器への血 液注入量)の所定値への到達、言い換えれば、遠心分離器内の赤血球容積の所定 量到達が検知されると、制御装置13は、第4の流路開閉手段84を閉塞させ、 かつ第3の流路開閉手段83を開放させて、血漿を血漿採取バッグ25内に採取 する。そして、加速血漿循環ステップに移行する。

[0058]

加速血漿循環ステップでは、採血を一時中断し、かつ、遠心分離器駆動装置10を作動させて、血漿採取バッグ25内の血漿を遠心分離器20に加速させながら循環させる。このときの、血液ポンプ速度は、60~90m1/minでスタートし、最終速度が120~180m1/minに到達するまで、加速する。加速条件としては、1秒間毎に2~10m1/min速度が上昇する。また、制御部50により、加速循環中ローター回転数は、上記の血漿採取ステップ終了時(言い換えれば、採血終了時)の回転数から、血小板採取時回転数に向かって徐々に増加する。この加速血漿循環ステップは、所定時間(例えば、14~70秒)に到達するまで行われる。所定時間到達後、ローター回転数増加が終了し、そして、送血ポンプ11による血漿循環も終了する。この循環ステップ終了後、図11の①に移行し、界面調整用の少量血漿採取ステップを行う。なお、ローターは、ローター回転数増加終了時の回転数にて回転を継続している。

[0059]

図11に示すように、界面調整用の少量血漿採取ステップでは、後に行う血小板採取工程でのバフィーコート層の位置をドナーによらず一定にするために、所定の赤血球供給量分だけ採血する。この採血においても、送血ポンプ11が所定速度(例えば、60m1/min)で採血を開始する。このとき、抗凝固剤ポンプである送液ポンプ12も同時に所定速度(例えば、血液ポンプ速度の1/10)で抗凝固剤(例えば、ACD-A液)を供給する。ドナーから採取された血液は抗凝固剤と混合され、回転する遠心分離器20に流入され、少量の血漿採取が行われる。制御装置13は、遠心分離器に付設されている光学センサ15により、BC界面が検知された時点において、採血を終了させる。そして、制御装置13は、第1の流路開閉手段81を閉塞させ、第2の流路開閉手段82を開放させて、血小板採取ステップに移行する。

[0060]

上記ステップの終了後、送血ポンプ11により、遠心分離器20内に血漿を血小板採取時血漿流量(200~450m1/min)で流入し、遠心分離器20内より血小板を流出させ血小板を血小板採取バッグ26に採取する血小板採取ス

テップを行う。血小板採取ステップでは、血漿速度が所定速度に到達したら、そ の速度を維持する。

[0061]

血小板採取ステップが始まると、濁度センサ14が通過する液の濁度を検知し、濁度はセンサにより電圧値として出力され、出力された信号は、制御装置13に入力される。血液ポンプの速度が、おおよそ200から450m1/minで遠心分離器20にとどまっていたバフィーコート層に含まれる血小板が流出する。血小板が流出すると濁度センサ14部分を通過する液の濁度が大きくなり、センサより出力される電圧値が0.2 V低下した時点で第3の流路開閉手段83が閉じて第4の流路開閉手段84が開き、遠心分離器20から流出してくる血小板リッチな血漿を血小板採取バッグ26に採取する。濁度センサ14から出力される電圧値は、制御装置13により血小板濃度に換算され、血小板採取中の血小板採取バッグ26の血小板濃度を演算する。血小板採取バッグ26の血小板濃度は一旦最高濃度に到達したのち、濃度が低下する。最高濃度に到達したことを検知した時点において、血小板採取ステップは終了し、返血ステップに移行する。

[0062]

次に、遠心分離器20内の血液を返血する返血ステップを行う。制御装置13 は、血液ポンプ11を逆回転させ、また、第1の流路開閉手段81を開放し、遠心分離器20内に残った赤血球層を、第1のライン21よりドナーに返血する。 これにより、1回目(初回)の血小板採取操作が終了する。

なお、この実施例の血小板採取装置では、最終回を除く血小板採取操作では、 返血ステップの前に遠心分離器20内よりバフィーコートを流出させ、バフィー コート採取バッグ27に採取するバフィーコート採取ステップを行い、採取され たバフィーコートを次の血漿採取ステップの前に遠心分離器20内に返還するバ フィーコート返還ステップが行われる。

このような血小板採取操作があらかじめ設定したサイクル数繰り返し行われる

[0063]

続いて、図12に示す、2回目の血小板採取操作に移行する。

最初に、図12に示すように、この実施例の血小板採取装置では、第1回の血小板採取ステップにより採取されたバフィーコートを次の血漿採取ステップの前に遠心分離器20内に返還するバフィーコート返還ステップが行われる。バフィーコート返還ステップに移行すると、制御部13は、遠心分離器20のローターを演算値もしくは設定値で回転させて、第5の流路開閉手段85、第4の流路開閉手段84を開放し、血液ポンプ11を所定速度(デフォルトは100m1/min)で作動させる。バフィーコート採取バッグ27に入っているバフィーコートは、第5の流路開閉手段85を通り、遠心分離器20に供給される。遠心分離器20の空気は、第2のライン22、第4の流路開閉手段84を通って血小板採取バッグ26に送られる。バフィーコート採取量分だけ血液ポンプ11が回転した後、バフィーコート返還ステップは終了する。

[0064]

そして、上述したものと同様の血漿採取ステップ、加速血漿循環ステップを行い、図13の②に移行し、界面調整用の少量血漿採取ステップ、血小板採取ステップ、バフィーコート採取ステップ、返血ステップを順次行い、2回目の血小板採取操作が終了する。なお、第2回目が最終血小板採取操作となる場合には、バフィーコート採取ステップは行われない。

[0065]

次に、図14に示す、最終回の血小板採取操作について説明する。なお、この 実施例では、3回目が最終回となっているが、これに限らず、4回目以降が最終 回の血小板採取操作となるものでもよい。この場合、最終回以外は、2回目の血 小板採取操作と同じである。

図14に示すように、上述したものと同様にバフィーコート返還ステップ、血 類採取ステップ、加速血漿循環ステップを行い、図15の③に移行し、界面調整 用の少量血漿採取ステップ、血小板採取ステップ、返血ステップを順次行いすべ ての血小板採取操作が終了する。

[0066]

(実施例)

図3および図4に示すような構成の血小板採取装置を準備した。

そして、供血者の全血に抗凝固剤を所定比率(全血に対して1/10)で加え、所定速度60m1/minで、第1のライン21を介して、後述する所定の回転数で回転している遠心分離器20に、遠心分離器内の血球の体積が、所定量である135m1に達するまで収集した。遠心分離器の回転数は、初速3,750rpmから遠心分離器内の血球量に応じて、第1採血中に所定の第1採血終了時回転数に達するように徐々に増加させた。この第1採血終了時回転数は、供血者のヘマトクリット値に応じて、下記式より算出するものとした。この式は、基準ヘマトクリット値40%に対して、供血者のヘマトクリット値が低い場合には第1採血終了時回転数は、4750rpmよりも低い回転数とし、供血者のヘマトクリット値が高い場合には高い回転数とするものである。なお、使用する血小板採取装置は、ヘマトクリット値入力部と、下記式を用いた第1採血終了時回転数 演算機能を備えている。

[0067]

w = 4, $750 - 10 \times (40 - H_d)$

w=第1採血終了時回転数(rpm)

Ha=供血者のヘマトクリット値(%)

[0068]

第1採血工程中に遠心分離器よりオーバーフローした血漿は、遠心分離器内の 赤血球の体積が所定量に達するまで、血漿バッグ25に採取した。

遠心分離器内の赤血球占有体積が所定量に達した時点で、第1の流路開閉手段81を閉塞させて第1採血工程を終了し、第2の流路開閉手段82を開放させて、血漿バッグに採取された血漿を、初期循環量80m1/minから最終循環量140m1/minに達するまで、加速循環を30秒間行うと同時に、遠心分離器の回転数を5,400rpmの血小板採取時回転数まで加速した。加速循環/加速遠心工程が終了した後、第2の流路開閉手段82を閉塞させて、第1の開閉手段81を開放することにより、再び第1のライン21を介して採血を行い、前述の血小板採取時回転数で回転している遠心分離器20に、光学式センサ15に血球界面(BC界面)が検出されるまで収集した。

[0069]

血小板採取工程では、第1の流路開閉手段81を閉塞させて第2採血工程を終了し、第2の流路開閉手段82を開放させて、血漿バッグに採取された血漿を、250ml/minの血小板採取時血漿流量で、5,400rpmで回転する遠心分離器へ流入させ、濁度センサ14が血小板の流出を検知すると、第3の流路開閉手段83を閉塞し、第4の流路開閉手段84が開き、遠心分離器20から流出してくる多血小板血漿を血小板バッグ26に採取した。

濁度センサが血小板の流出を認めなくなったのを検出すると、血漿を遠心分離器へ流入させるのを停止させ、第4の流路開閉手段84を閉塞し、第5の流路開閉手段85を開放させ、遠心分離器20から流出してくるバフィーコートをバフィーコート採取バッグ27に採取すると共に、遠心分離器20の回転を停止させ、全ての開閉手段を閉塞させた。

返血工程では血液ポンプ11を逆回転させ、また、第1の流路開閉手段81を 開放し、遠心分離器20内に残った血球を、第1のライン21より供血者に返血 した。

表1に供血者のヘマトクリット値と、その供血者から製造した血小板製剤の採取効率および10単位製剤に換算したものの白血球の混入数を示す。

[0070]

【表1】

供血者のヘマトクリット値(%)	血小板採取効率(%)	白血球混入(10°cells/10単位製剤)
42. 1	81. 4	12. 3
45. 5	79. 8	34. 4
39. 2	82. 4	7. 3
37. 8	84. 2	3. 8

[0071]

(比較例)

図3および図4に示すような構成の血小板採取装置を準備した。

供血者の全血に抗凝固剤を所定比率(全血に対して1/10)で加え、所定速度60ml/minで、第1のライン21を介して、4,750rpmで回転している遠心分離器20に、遠心分離器内の血球の体積が、所定量135mlに達するまで収集した。遠心分離器の回転数は、4,750rpmに固定され、供血者のヘマトクリット値に応じても変化させなかった。

第1採血工程中に遠心分離器よりオーバーフローした血漿は、遠心分離器内の 赤血球の体積が所定量に達するまで、血漿バッグ25に採取した。

[0072]

前述の遠心分離器内の赤血球占有体積が所定量135mlに達した時点で、第1の流路開閉手段81を閉塞させて第1採血工程を終了し、第2の流路開閉手段82を開放させて、血漿バッグに採取された血漿を、初期循環量80ml/minから最終循環量140ml/minに達するまで、加速循環を30秒間行った。この時も遠心分離器の回転数は4,750rpmで固定した。加速循環工程が終了した後、第2の流路開閉手段82を閉塞させて、第1の開閉手段81を開放することにより、再び第1のライン21を介して採血を行い、4,750rpmで回転している遠心分離器20に、光学式センサ15に血球界面が検出されるまで収集した。

[0073]

血小板採取工程では、第1の流路開閉手段81を閉塞させて第2採血工程を終了し、第2の流路開閉手段82を開放させて、血漿バッグに採取された血漿を、200m1/minの血小板採取時血漿流量で、4,750rpmで回転する遠心分離器へ流入させ、濁度センサ14が血小板の流出を検知すると、第3の流路開閉手段83を閉塞し、第4の流路開閉手段84が開き、遠心分離器20から流出してくる多血小板血漿を血小板バッグ26に採取した。

濁度センサが血小板の流出を認めなくなったのを検出すると、血漿を遠心分離器へ流入させるのを停止させ、第4の流路開閉手段84を閉塞し、第5の流路開閉手段85を開放させ、遠心分離器20から流出してくるバフィーコートをバフィーコート採取バッグ27に採取すると共に、遠心分離器20の回転を停止させ

、全ての開閉手段を閉塞させた。

返血工程では血液ポンプ11を逆回転させ、また、第1の流路開閉手段81を 開放し、遠心分離器20内に残った血球を、第1のライン21より供血者に返血 した。

表2に供血者のヘマトクリット値と、その供血者から製造した血小板製剤の採取効率および10単位製剤に換算したものの白血球の混入数を示す。

[0074]

【表2】

供血者のヘマトクリット値(%)	血小板採取効率(%)	白血球混入(10 ⁶ cells/10単位製剤)
40. 5	80. 3	89. 3
38. 4	58. 3	132. 9
46. 1	44. 2	323. 1
35. 9	52. 8	34. 1

[0075]

表1と表2の比較から、実施例で得られた血小板製剤は、比較例に比べ製品間のバラツキが少なく、白血球の混入も低い。これは本発明の採血時に採血球量、かつ/およびヘマトクリット値に応じて遠心分離器の回転数が増減する遠心分離器と、血漿を血球の間へ運動させる際、血漿の運動によって生じる抗力と、遠心力とを同時に増加させた効果によるものである。

[0076]

【発明の効果】

本発明の血小板採取装置は、内部に貯血空間を有するローターと、前記貯血空間に連通する流入口および流出口とを有し、前記ローターの回転により前記流入口より導入された血液を前記貯血空間内で遠心分離する遠心分離器と、採血針もしくは採血器具接続部と前記遠心分離器の流入口とを接続するための第1のライ

ンと、前記遠心分離器の前記流出口に接続される第2のラインと、前記第1のラインに接続された抗凝固剤注入のための第3のラインと、前記第1のラインの途中に接続された第1チューブおよび前記第2のラインと接続された第2チューブを有する血漿採取バッグと、前記第2のラインに接続された血小板採取バッグとからなる血小板採取回路と、第1のラインに設けられた送血ポンプを備える血小板採取装置であって、前記第1のラインを通って前記遠心分離器に流入させた血液流入量に応じて、前記ローターの回転数を変化させる採血時ローター回転数制御機能を備えている。このため、血小板の採取効率が高く、かつ白血球の混入が少ない状態にて血小板を採取することができる。

[0077]

また、本発明の血小板採取装置は、内部に貯血空間を有するローターと、前記 貯血空間に連通する流入口および流出口とを有し、前記ローターの回転により前 記流入口より導入された血液を前記貯血空間内で遠心分離する遠心分離器と、採 血針もしくは採血器具接続部と前記遠心分離器の流入口とを接続するための第1 のラインと、前記遠心分離器の前記流出口に接続される第2のラインと、前記第 1のラインに接続された抗凝固剤注入のための第3のラインと、前記第1のラインの途中に接続された抗凝固剤注入のための第3のラインと接続された第2チューブおよび前記第2のラインと接続された第2チューブを有する血漿採取バッグと、前記第2のラインに接続された血小板採取バッグとからなる血小板採取回路と、第1のラインに設けられた送血ポンプを備える血小板採取装置であって、該血小板採取装置は、前記血漿採取バッグに採取された血漿を前記遠心分離器に加速しながら循環させる加速血漿循環機能と、該加速血漿循環機能により循環される血漿の循環速度に応じて、前記ローターの回転数を変化させる血漿循環時ローター回転数制御機能を備えている。このため、血小板の採取効率が高く、かつ自血球の混入が少ない状態にて血小板を採取することができる。

【図面の簡単な説明】

【図1】

図1は、本発明の血小板採取装置に使用される血小板採取回路の構成例を示す 平面図である。 【図2】

図2は、図1の血小板採取回路のカセットハウジング部分の平面図である。

【図3】

図3は、血小板採取回路に使用される遠心分離器に駆動装置が装着された状態の部分破断断面図である。

【図4】

図4は、血小板採取回路を装着した状態の本発明の血小板採取装置の一実施例の概念図である。

【図5】

図5は、本発明の血小板採取装置に使用される制御装置のブロック図である。

【図6】

図6は、標準的なボウル型遠心分離器を用いた場合の血球の収集量と有効回転 半径の関係を表したグラフである。

【図7】

図7は、標準的なボウル型遠心分離器を用いた場合の収集される血球に対して常に同じ遠心力を与えるのに必要な遠心回転数の変化を表したグラフである。

【図8】

図8は、標準的なボウル型遠心分離器を用い、遠心分離器内の赤血球の体積が 140mlに達するまで血液を収集した後に、血漿を血球の間へ運動させる際、 30秒間に、血漿を80ml/minから140ml/minの流量で増加させ ながら、同時に遠心回転数を、4,750rpmから5,400rpmに増加させた場合の血小板が受ける力と白血球中のリンパ球が受ける力の比を表したグラフである。

【図9】

図9は、本発明の成分採血装置の動作概略を示す説明図である。

【図10】

図10は、本発明の血小板採取装置の作用を説明するためのフローチャートである。

【図11】

図11は、本発明の血小板採取装置の作用を説明するためのフローチャートである。

【図12】

図12は、本発明の血小板採取装置の作用を説明するためのフローチャートである。

【図13】

図13は、本発明の血小板採取装置の作用を説明するためのフローチャートである。

【図14】

図14は、本発明の血小板採取装置の作用を説明するためのフローチャートである。

【図15】

図15は、本発明の血小板採取装置の作用を説明するためのフローチャートである。

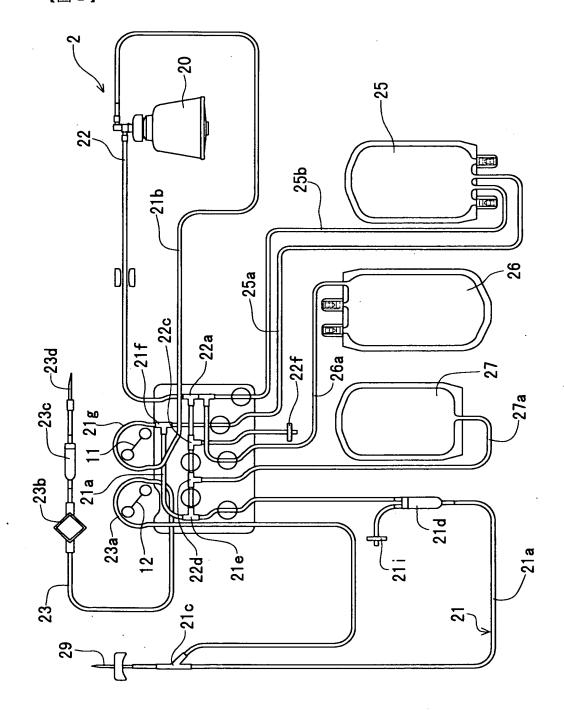
【符号の説明】

- 1 血小板採取装置
- 2 血小板採取回路
- 10 遠心分離器駆動装置
- 11 送血ポンプ
- 12 送液ポンプ
- 13 制御装置
- 14 濁度センサ
- 15 光学式センサ
- 16 重量センサ
- 20 遠心分離器
- 21 第1のライン
- 22 第2のライン
- 23 第3のライン
- 25 血漿採取バッグ

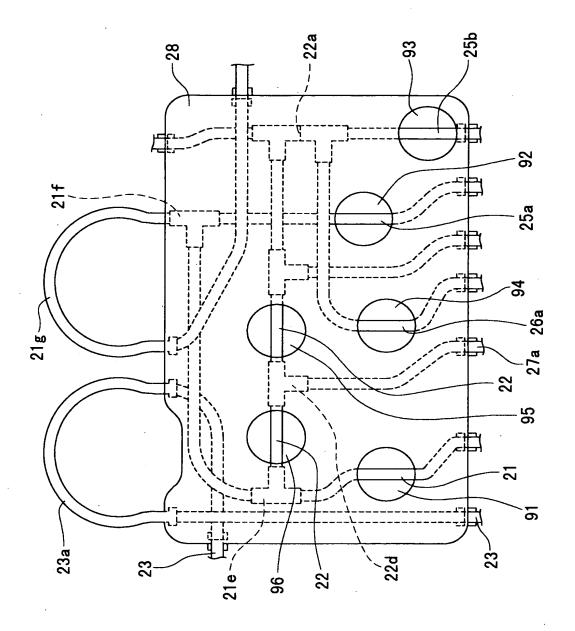
特2000-360786

- 26 血小板採取バッグ
- 29 採血針

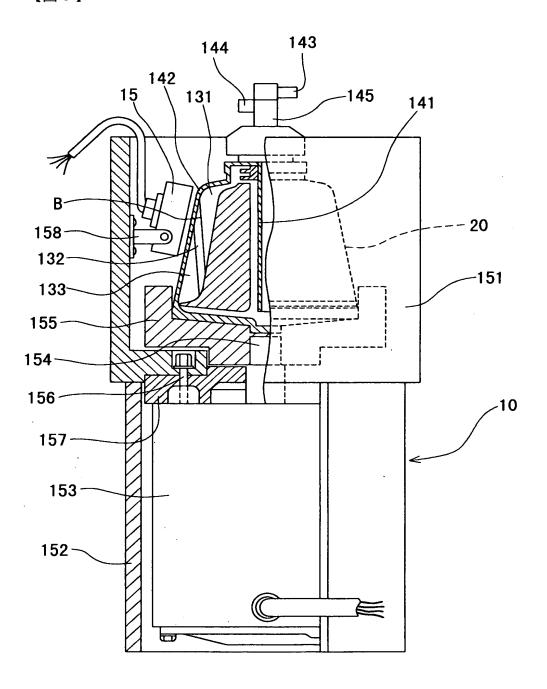
【書類名】 図面 【図1】



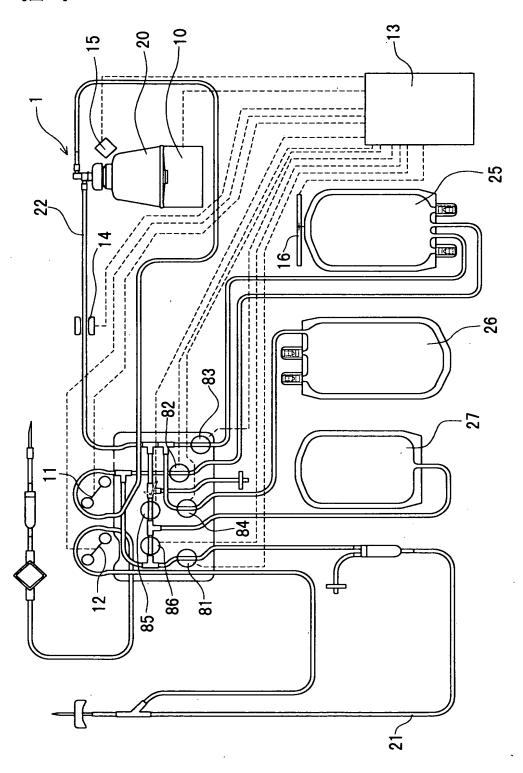
[図2]



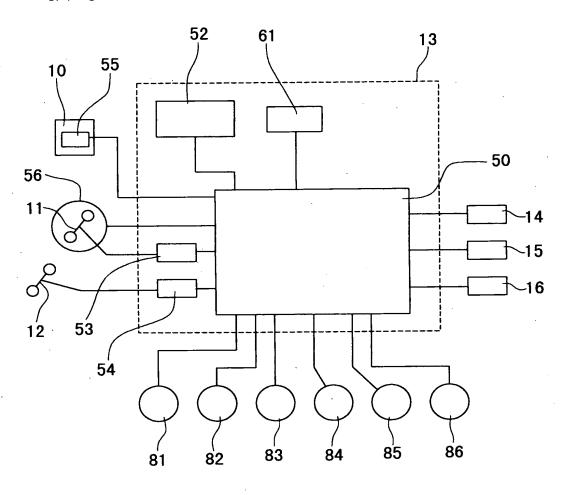
【図3】



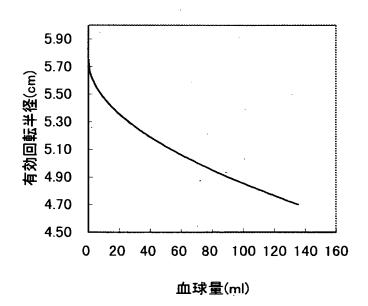
【図4】

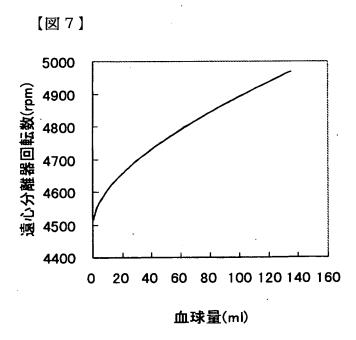


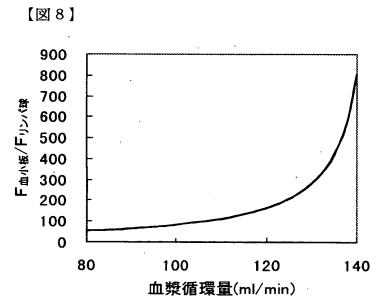
【図5】

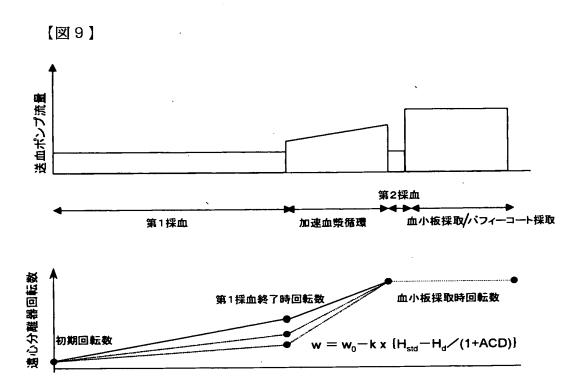


【図6】

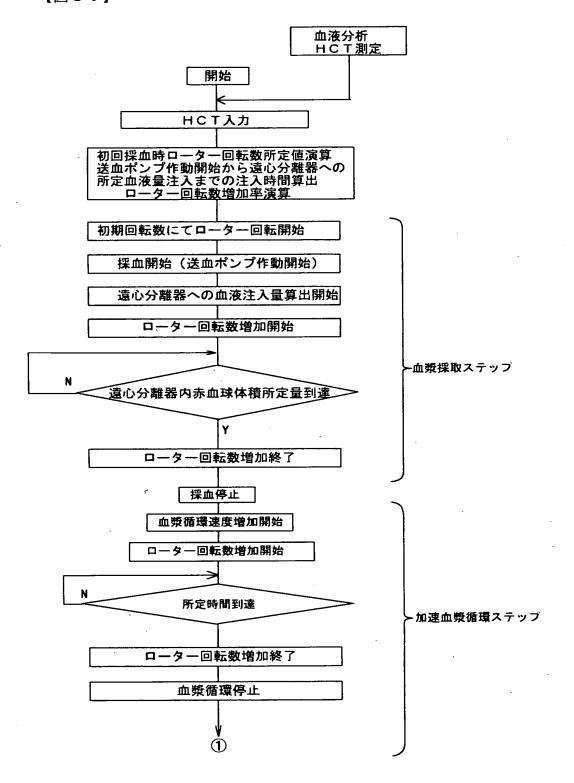




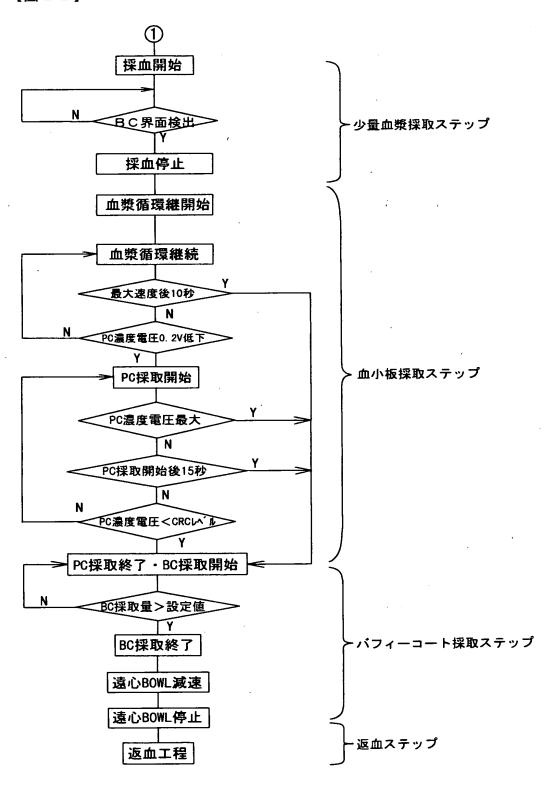




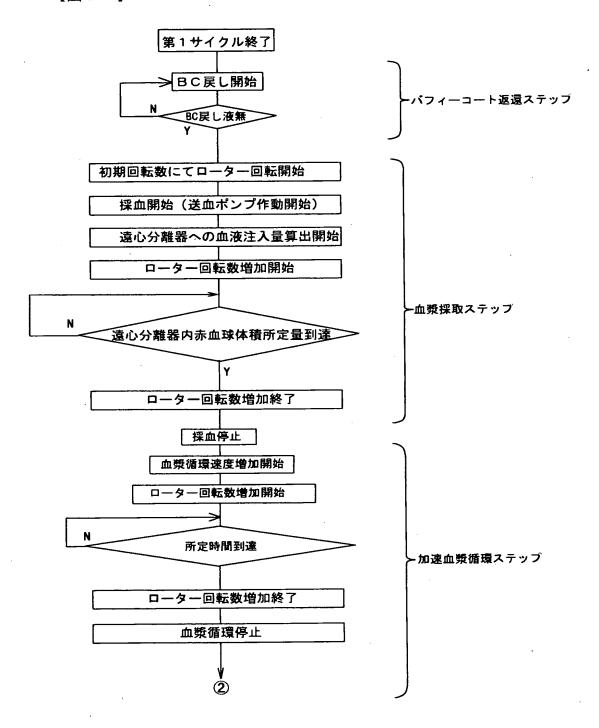
【図10】



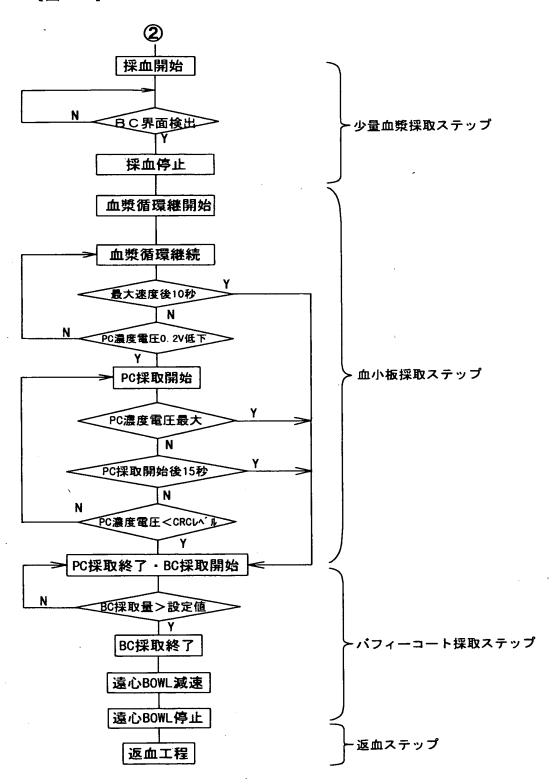
【図11】



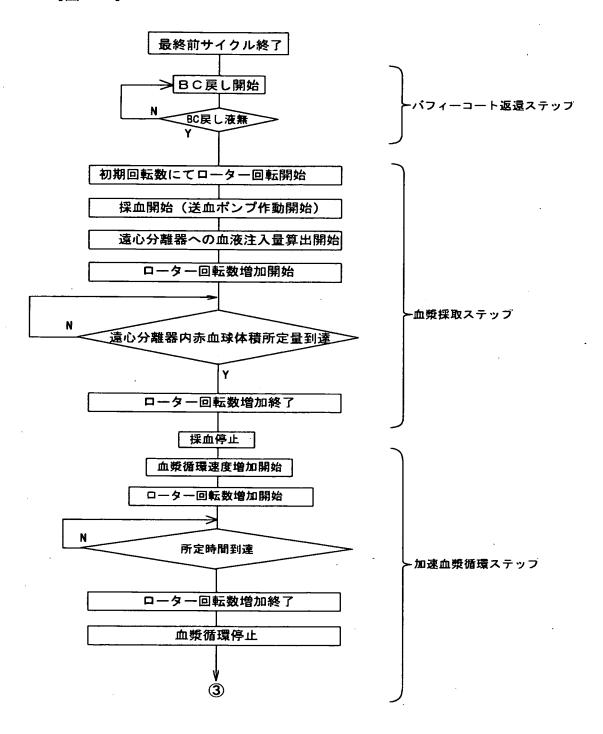
【図12】



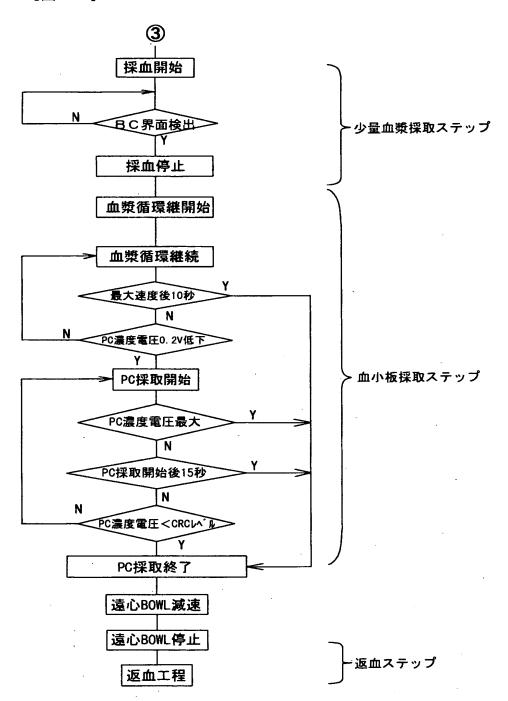
【図13】



【図14】



【図15】



1 3

【書類名】 要約書

【要約】

【課題】 白血球の混入が少なく、かつ血小板の採取効率が高い、血小板採取装置を提供する。

【解決手段】 血小板採取装置1は、ローター142と、貯血空間に連通する流入口143および流出口144とを有する遠心分離器20と、採血針29と遠心分離器20の流入口143とを接続するための第1のライン21と、遠心分離器20の流出口144に接続される第2のライン22と、第1のライン21の途中に接続された第1チューブ25aおよび第2のライン22と接続された第2チューブ25bを有する血漿採取バッグ25と、第2のライン22に接続された血小板採取バッグ26とからなる血小板採取回路2のための血小板採取装置であり、遠心分離器20に流入させた血液流入量に応じて、ローターの回転数を変化させる採血時ローター回転数制御機能を備えている。

【選択図】 図4

出願人履歴情報

識別番号

[000109543]

1. 変更年月日 1990年 8月11日

[変更理由] 新規登録

住 所 東京都渋谷区幡ヶ谷2丁目44番1号

氏 名 テルモ株式会社